

# CANDIDATURA DE INQUILINO(A)

**Será mantida a confidencialidade de todas as suas informações**

Nome do inquilino(a): \_\_\_\_\_ Cônjuge: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Apt #: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Tel. residencial: \_\_\_\_\_ Tel. de trabalho: \_\_\_\_\_ Há quanto tempo no endereço \_\_\_\_\_

Empregador: \_\_\_\_\_ Tempo neste emprego: \_\_\_\_\_

Quantos quartos no apartamento? \_\_\_\_\_ Quantas pessoas vivem na casa? \_\_\_\_\_

Aluguel mensal total: \$ \_\_\_\_\_ Você recebe ajuda do governo para aluguel? Sim Não

Se você recebe ajuda do governo, qual é: Section 8 MVRP

Que contas você paga? Nenhuma Aquecimento Água Quente Eletricidade Gás para Fogão

Nome do(a) Proprietário(a) \_\_\_\_\_ Endereço \_\_\_\_\_

Faça uma lista de todas as pessoas que moram na casa incluindo você, todos os adultos e crianças, mesmo quem não tenha um salário

| Nome | Social Security # | Idade | Grau de parentesco ou relação com você | Tipo de Salário |
|------|-------------------|-------|--|-----------------|
|      |                   |       |  |                 |
|      |                   |       |  |                 |
|      |                   |       |  |                 |
|      |                   |       |  |                 |
|      |                   |       |  |                 |
|      |                   |       |  |                 |
|      |                   |       |  |                 |
|      |                   |       |  |                 |
|      |                   |       |  |                 |

## Documentos para serem enviados com a aplicação:

Uma cópia completa e atual da sua declaração de imposto de renda ATUAL

Esta cópia completa deve incluir todas as tabelas e formulários W-2 e 1099. Você deve apresentar uma declaração completa de imposto de renda para cada pessoa na casa que deva declarar imposto.

Cópia de uma conta atual de serviços (*utilities*)

Veja na página 2 uma lista de comprovantes de renda que podem ser necessários

Mais informações e documentos podem ser solicitados depois que o seu pedido for revisto.



# COMPLETE ESTE FORMULÁRIO SE VOCÊ RECEBE AJUDA DE ALUGUEL

## AUTORIZAÇÃO GERAL PARA LIBERAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Eu, pessoa indicada acima, autorizo a Cidade de Somerville – Escritório de Planejamento Estratégico e Desenvolvimento Comunitário (OSPCD) a verificar a exatidão das informações que eu forneci ao OSPCD com as seguintes fontes (especifique):

**SOMERVILLE HOUSING AUTHORITY**

**OU**

---

Eu aqui dou permissão para o repasse desta informação ao Escritório de Planejamento Estratégico e Desenvolvimento Comunitário (OSPCD). Eu agradeceria a sua atenção imediata em repassar as informações solicitadas ao OSPCD dentro de cinco (5) dias a partir do recebimento deste pedido. Eu compreendo que uma cópia desta autorização é tão válida quanto a original.

Grato pela sua colaboração e cooperação neste assunto.

\_\_\_\_\_ Data de assinatura: \_\_\_\_\_

*ESTA AUTORIZAÇÃO É VÁLIDA PELO PERÍODO DE UM (1) ANO, A PARTIR DESTA DATA.*

## CERTIFICAÇÃO:

Eu certifico que, sob pena de perjúrio, todas as informações nesta aplicação são verdadeiras no melhor do meu conhecimento. Eu compreendo que oferecer informações falsas é suficiente para a rejeição deste pedido. Além disso, poderá ser obtida verificação com quaisquer das fontes indicadas aqui.

## RISCOS DA TINTA COM CHUMBO DE ACORDO COM 24CFR35.

Eu/Nós, inquilinos da propriedade indicada acima, certificamos que o OHCD ofereceu o panfleto de **NOTIFICAÇÃO DE REPASSE DE INFORMAÇÕES; *Proteja a Sua Família do Chumbo na Sua Casa.*** Eu/Nós fomos informados dos riscos do chumbo que podem afetar os residentes da propriedade onde residimos. Eu/Nós entendemos que as ***Atividades de Redução dos Riscos do Chumbo*** que aplicam ***Práticas de Trabalho Seguras*** podem ser requeridas como parte do projeto completo de reabilitação a que o proprietário pede assistência. Além disso, eu/nós fomos informados sobre o repasse de nossas informações, direitos de proteção e realojamento, e responsabilidades.

## Pena por Declaração Falsa ou Fraudulenta, U.S.C.

"Título 18, Seção 1001, dispõe: "Quem, em qualquer assunto dentro da competência de qualquer departamento ou agência dos Estados Unidos, sabendo e desejando falsifica... ou faz qualquer declaração ou representação falsa ou fraudulenta, ou faz ou usa qualquer documento falso sabendo que o mesmo contém declarações falsas, fictícias ou fraudulentas, deve pagar multa de não mais que \$10,000 ou prisão por não mais de cinco (5 anos) ou ambos."

## **INQUILINO(S) DEVE(M) ASSINAR E INDICAR A DATA**

\_\_\_\_\_ Inquilino  
Assinatura Data

\_\_\_\_\_ Inquilino  
Assinatura Data